

CDMX a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ .

## SOLICITUD DE BAJA COMO CLIENTE

Mediante el presente escrito manifiesto mi voluntad de ser dado de baja como cliente respecto de los servicios que me presta COLABORACIÓN Y CREATIVIDAD AUTÓNOMA, y como consecuencia ser dado de baja, a la fecha de esta solicitud, al régimen obligatorio al seguro social ante el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), así como dejar de disfrutar de todos los servicios y beneficios que tenía acceso como cliente, lo anterior por así convenir a mis intereses. Así mismo, informo que a la fecha no adeudo ningún servicio de meses anteriores, y en caso de corresponder por favor se me informe el estado de los servicios pendientes de pago.

Agradeciendo todas las atenciones y beneficios que como cliente me fueron brindadas, por COLABORACIÓN Y CREATIVIDAD AUTÓNOMA.

Nombre: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Número y/o clave de Cliente: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_